

Obrazac 3.
(Član 17. stav 2 Zakona)

Saglasno članu 17. stav 2. Zakona o pružanju besplatne pravne pomoći („Službeni glasnik Unsko-sanskog kantona“, broj 22/12),

ja _____ sa
/ime, ime jednog roditelja, prezime/
prebivalištem u _____, ulica _____ broj _____ pod punom
krivičnom i materijalnom odgovornošću

IZJAVLJUJEM

Ja _____ ne
/ime, ime jednog roditelja i prezime podnosioca zahtjeva/
posjedujem sredstva da platim punomoćnika i/ili radnje punomoćnika te troškove postupka bez štete za
nužno izdržavanje sebe i svojih članova porodičnog domaćinstva, da moja redovna primanja i mjesečni
prihodi po članu porodičnog domaćinstva ne prelaze iznos od 25 % prosječne isplaćene mjesečne neto
plaće zaposlenih u Federaciji Bosne i Hercegovine u prethodnoj kalendarskoj godini, niti imam
nekretnine ili drugu imovinu kojom mogu podmiriti troškove postupka.

Izjavljujem da su podaci o mom imovinskom stanju koje sam dostavio-la tačni i istiniti, te da u slučaju
potrebe, prema procjeni Kantonalnog zavoda za pružanje besplatne pravne pomoći u Bihaću, dopuštam
uvid u sve podatke o imovini i prihodima, a u skladu sa zakonskim odredbama.

Bihać, _____

/ime, ime jednog roditelja, prezime/
Lična karta broj _____ izdata od
_____.